

Rückmeldung bitte über www.login.akhh.de oder per E-Mail an beitrag@akhh.de

Mitgliedsbeitrag Hamburgische Architektenkammer 2020

.....
Vorname Name (bitte in Druckbuchstaben)

.....
Listen-Nr.

1. Anzeige Regelbeitrag

Gemäß II. Ziff. 1 bis 3 der Beitragsordnung melde ich für das **abgelaufene Jahr 2019** folgende Einnahmen:

- umsatzsteuerpflichtige Honorareinnahmen** (für freischaffende Mitglieder)
- steuerpflichtiges Bruttogehalt** (für angestellte und beamtete Mitglieder)
- 10 % des Gesamtumsatzes** (für baugewerblich tätige Mitglieder), bitte nur den Betrag von 10 % ankreuzen, nicht den Gesamtumsatz

in Höhe von:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 - 25.000 € | <input type="checkbox"/> 100.000 - 125.000 € | <input type="checkbox"/> 350.000 - 500.000 € |
| <input type="checkbox"/> 25.000 - 50.000 € | <input type="checkbox"/> 125.000 - 200.000 € | <input type="checkbox"/> 500.000 - 750.000 € |
| <input type="checkbox"/> 50.000 - 75.000 € | <input type="checkbox"/> 200.000 - 275.000 € | <input type="checkbox"/> 750.000 - 1.000.000 € |
| <input type="checkbox"/> 75.000 - 100.000 € | <input type="checkbox"/> 275.000 - 350.000 € | <input type="checkbox"/> über 1.000.000 € |

2. Antrag Ausnahmebeitrag (Nachweis erforderlich)

Gemäß II. Ziff. 4 der Beitragsordnung zeige ich hiermit an, dass ich im **aktuellen Jahr 2020**

- ohne Einkommen aus beruflicher Tätigkeit – also arbeitssuchend, in Elternzeit oder im Ruhestand gemäß beigefügtem Nachweis – sein werde.**

Die Tatsache, dass ich kein Einkommen aus beruflicher Tätigkeit haben werde, mache ich glaubhaft durch die von mir angefügten **Nachweise** (z.B. Kopie der **Arbeitslosenbestätigung**, Arbeitgeberbestätigung über **Elternzeit** oder **Rentenausweis**, jeweils zusammen mit einer Eigenerklärung darüber, dass keine berufliche Tätigkeit [auch keine Nebentätigkeit] ausgeübt wird). Bei fehlendem Nachweis besteht ohne weitergehende Erkenntnisse die Pflicht zur Zahlung mindestens des Grundbeitrages in Höhe von 242,- €.

3. elektronischer Rechnungsversand

Die Beitragsrechnung soll künftig

- an diese E-Mail-Adresse versandt werden:

.....

- weiterhin per Post versandt werden, da ich dem elektronischen Rechnungsversand widerspreche.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

.....
Datum

.....
Name/Unterschrift